



## PROGRAMA DE RECUPERACIÓN PARA PROPIETARIOS Formulario de solicitud de retiro voluntario

**Propósito:** Al presentar este formulario, el Solicitante principal solicita formalmente que se retire su solicitud del Programa de Recuperación para Propietarios de ReBuild NC.

**Instrucciones:** El Solicitante principal debe proporcionar su nombre legal completo, número de identificación de solicitud y dirección completa de la propiedad dañada. Debe indicar la(s) razón(es) de su retiro, y firmar y fechar el formulario antes de devolverlo a ReBuild NC para comenzar el proceso de retiro.

**Advertencia:** El Título 18, Sección 1001 del Código de los Estados Unidos establece que una persona es culpable de un delito grave si, a sabiendas y voluntariamente, hace declaraciones falsas o fraudulentas a cualquier departamento del gobierno de los Estados Unidos.

Nombre del Solicitante: \_\_\_\_\_ Nro. de identificación de la solicitud: \_\_\_\_\_

Dirección de la propiedad dañada: \_\_\_\_\_

Por favor, indique por qué solicita retirar su solicitud del Programa de Recuperación para Propietarios: (seleccione todas las que correspondan)

- He terminado con las reparaciones, reconstrucción, y/o necesidades respectivas de mi propiedad dañada
- Ya no necesito asistencia para la recuperación de desastres
- No creo que el Programa de Recuperación para Propietarios proporcione el tipo de asistencia que necesito
- No quiero firmar la documentación necesaria para recibir asistencia
- Ya no soy dueño de la propiedad dañada por el huracán Matthew y/o el huracán Florence
- Otra, por favor explique: \_\_\_\_\_

Por la presente declaro mi intención de retirar mi solicitud del Programa de Recuperación para Propietarios. Entiendo que al retirarme no seré elegible para recibir ninguna asistencia del Programa. También entiendo que retirarme no me impide volver a ingresar en el Programa si el Programa sigue abierto y acepta solicitudes. Al presentar este formulario, cualquier acuerdo entre el Programa y yo quedará anulado. Si anteriormente he recibido asistencia del Programa, entiendo que debo devolver todos los fondos gastados al Programa.

Nombre del Solicitante principal en letra de molde

Fecha

Firma del Solicitante principal

